



Demande en cours d'examen

BREVET D'INVENTION

CERTIFICAT D'UTILITÉ - CERTIFICAT D'ADDITION

COPIE OFFICIELLE

Le Directeur général de l'Institut national de la propriété industrielle certifie que le document ci-annexé est la copie certifiée conforme d'une demande de titre de propriété industrielle déposée à l'Institut.

23 AVR. 2001

Fait à Paris, le _____

Pour le Directeur général de l'Institut
national de la propriété industrielle
Le Chef du Département des brevets

M. H. Leuc

Martine PLANCHE

INSTITUT
NATIONAL DE
LA PROPRIETE
INDUSTRIELLE

SIEGE
26 bis, rue de Saint Petersbourg
75800 PARIS cedex 08
Téléphone : 01 53 04 53 04
Télécopie : 01 42 93 59 30
<http://www.inpi.fr>

26 bis, rue de Saint Pétersbourg
75800 Paris Cedex 08
Téléphone : (1) 42.94.52.52 Télécopie : (1) 42.93.59.30

BREVET D'INVENTION, CERTIFICAT D'UTILITÉ

Code de la propriété intellectuelle-Livre VI

cerfa
N° 55-1328

REQUÊTE EN DÉLIVRANCE

Confirmation d'un dépôt par télécopie

Cet imprimé est à remplir à l'encre noire en lettres capitales

Réservé à l'INPI

DATE DE REMISE DES PIÈCES

6 SEPT 1999

N° D'ENREGISTREMENT NATIONAL

9911133

DÉPARTEMENT DE DÉPÔT

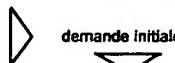
75 INPI PARIS

DATE DE DÉPÔT

6 Sept 1999

2 DEMANDE Nature du titre de propriété industrielle

brevet d'invention demande divisionnaire



certificat d'utilité transformation d'une demande de brevet européen

brevet d'invention

1 NOM ET ADRESSE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE
À QUI LA CORRESPONDANCE DOIT ÊTRE ADRESSÉE

Cabinet ARMENGAUD AINE

3 avenue Bugeaud

75116 PARIS

n°du pouvoir permanent références du correspondant

59 867

téléphone

date

Établissement du rapport de recherche

différé immédiat

Le demandeur, personne physique, requiert le paiement échelonné de la redevance

oui

non

Titre de l'invention (200 caractères maximum)

Moyens de détection et de purification de populations lymphocytaires TCD8+, spécifiques de peptides présentés dans le contexte HLA

3 DEMANDEUR (S)

n° SIREN

code APE-NAF

Forme juridique

Nom et prénoms (souligner le nom patronymique) ou dénomination

INSTITUT NATIONAL DE LA SANTE ET DE LA RECHERCHE

MEDICALE (I.N.S.E.R.M.)

Nationalité (s)

Française

Adresse (s) complète (s)

Pays

101 rue de Tolbiac

FRANCE

75654 PARIS CEDEX 13

En cas d'insuffisance de place, poursuivre sur papier libre

4 INVENTEUR (S) Les inventeurs sont les demandeurs

oui

non

Si la réponse est non, fournir une désignation séparée

5 RÉDUCTION DU TAUX DES REDEVANCES

requise pour la 1ère fois

requise antérieurement au dépôt ; joindre copie de la décision d'admission

6 DÉCLARATION DE PRIORITÉ OU REQUÊTE DU BÉNÉFICE DE LA DATE DE DÉPÔT D'UNE DEMANDE ANTÉRIEURE

pays d'origine

numéro

date de dépôt

nature de la demande

7 DIVISIONS antérieures à la présente demande n°

date

n°

date

8 SIGNATURE DU DEMANDEUR OU DU MANDATAIRE

(nom et qualité du signataire - n° d'inscription)

Mandataire : Chantal PEAUCELLE

N° 92-1189

SIGNATURE DU PRÉPOSÉ À LA RÉCEPTION

SIGNATURE APRÈS ENREGISTREMENT DE LA DEMANDE À L'INPI



INSTITUT
NATIONAL DE
LA PROPRIÉTÉ
INDUSTRIELLE

DIVISION ADMINISTRATIVE DES BREVETS

26bis, rue de Saint-Pétersbourg
75800 Paris Cedex 08
Tél. : 01 53 04 53 04 - Télécopie : 01 42 93 59 30

BREVET D'INVENTION, CERTIFICAT D'UTILITE

DÉSIGNATION DE L'INVENTEUR

(si le demandeur n'est pas l'inventeur ou l'unique inventeur)

N° D'ENREGISTREMENT NATIONAL

99 11 133

TITRE DE L'INVENTION : **Moyens de détection et de purification de populations lymphocytaires TCD8+, spécifiques de peptides présentés dans le contexte HLA**

LE(S) SOUSSIGNÉ(S) **Madame PEAUCELLE Chantal**

DÉSIGNE(NT) EN TANT QU'INVENTEUR(S) (indiquer nom, prénoms, adresse et souligner le nom patronymique) :

LANG François - 9 rue Magnane - 44000 NANTES

BODINIER Marie - 53 rue Fauré - 44000 NANTES

DAVODEAU François - 9 rue des Capitaines Clerville - 44000 NANTES

BONNEVILLE Marc - 60 rue Massonnière - 44120 VERTOU

NOTA : A titre exceptionnel, le nom de l'inventeur peut être suivi de celui de la société à laquelle il appartient (société d'appartenance) lorsque celle-ci est différente de la société déposante ou titulaire.

Date et signature (s) du (des) demandeur (s) ou du mandataire

Le 6 septembre 1999

N° 92-1189

5 Moyens de détection et de purification de
populations lymphocytaires TCD8+, spécifiques de peptides
présentés dans le contexte HLA

10 L'invention a pour objet des moyens de détection et
de purification de populations lymphocytaires TCD8+,
spécifiques de peptides présentés dans le contexte HLA.

15 Le lymphocyte T porte un récepteur spécifique de
l'antigène contre lequel il est commis, appelé TCR. Ce TCR
est composé de plusieurs chaînes, dont les chaînes α et β qui
sont impliquées dans la reconnaissance spécifique d'un
peptide antigénique particulier présenté dans une molécule
HLA. Cette reconnaissance se matérialise par la capacité du
TCR α/β du lymphocyte T à se fixer avec une certaine
affinité aux complexes HLA-peptide présents à la surface de
la cellule cible. Réciproquement, des complexes HLA-peptide
solubles sont capables de se fixer aux TCR présents à la
surface des lymphocytes T spécifiques du complexe HLA-peptide
considéré.

25

A l'heure actuelle, le système le mieux étudié
moléculairement est la reconnaissance par des lymphocytes T
CD8+ de peptides antigéniques présentés dans des molécules du
complexe majeur d'histocompatibilité (CMH) de classe I et en
particulier dans l'allèle HLA-A0201.

5 Dans ce système, il est établi que l'affinité du
TCR pour le complexe HLA-peptide est très faible comparée à
l'affinité d'un anticorps pour son antigène. Pour cette
raison, la détection de lymphocytes porteurs de TCR réactifs
contre un peptide spécifique dans ce contexte HLA à l'aide de
10 molécules HLA-A0201 solubles chargées en peptides et marquées
est impossible. Pour pallier cette faible affinité, Altman et
al (1) ont fabriqué un réactif multivalent composé de
complexes HLA-A0201-peptide où la chaîne lourde du HLA est
biotinylée, ce qui permet une association en tétramère avec
15 la streptavidine. Ce tétramère HLA-peptide présente une
avidité augmentée pour les lymphocytes T porteurs des TCR
appropriés et peut donc être utilisé pour visualiser par
immunofluorescence les populations réactives.

Mais le TCR n'est pas la seule molécule du
20 lymphocyte T qui puisse interagir avec le complexe HLA-
peptide. En effet, lors de la reconnaissance physiologique,
la fixation du TCR au complexe CMH-peptide est renforcée par
la fixation du co-récepteur CD8 à une portion constante des
molécules CMH de classe I. La participation du CD8 dans
25 l'interaction est variable d'un clone lymphocytaire à l'autre
et peut dans certains cas conduire à une augmentation très
importante de la capacité de fixation à un complexe HLA-
peptide donné. Cette capacité du CD8 à se fixer au HLA de
classe I a pour conséquence d'entraîner un bruit de fond de
30 fixation des tétramères HLA de classe I sur des lymphocytes T
CD8+ qui portent des TCR non spécifiques du complexe HLA-
peptide. Ce bruit de fond augmente avec la concentration de
tétramère utilisée et peut conduire à des faux positifs en

5 immunofluorescence. Pour essayer de diminuer ce marquage non spécifique, la plupart des équipes réalisent leurs marquages avec les tétramères HLA de classe I en présence d'anticorps anti-CD8. Mais seuls certains anticorps anti-CD8 sont efficaces et les rapports optimaux de concentrations entre 10 l'anticorps et le tétramère doivent être réajustés à chaque test. Du fait de ces inconvénients, la détection de sous-populations spécifiques peu représentées au sein d'une population non spécifique (par exemple de l'ordre de 0,1 à 1 %) devient difficile.

15

Par ailleurs, une autre application potentielle des tétramères HLA a été envisagée. Elle consiste à isoler par tri (en cytométrie de flux ou par tri immunomagnétique) des populations lymphocytaires réactives contre un complexe HLA-peptide donné à des fins d'expansion *in vitro*, puis d'utilisation thérapeutique dans des protocoles d'immunisation passive anti-virale ou anti-tumorale. Mais le bruit de fond de fixation du tétramère dû à la participation du CD8 peut constituer un obstacle sérieux à cette 20 application car il conduit à l'isolement d'une fraction 25 souvent importante de lymphocytes T non réactifs vis-à-vis du complexe HLA-peptide sélectionnant.

Salter et al (2) ont montré que la fixation d'un 30 HLA membrannaire exprimé par des cellules transfectées à un co-récepteur CD8 $\alpha\alpha$ était altérée lorsque le HLA comportait une mutation dans le domaine $\alpha 3$.

5 L'étude de telles mutations par les inventeurs les
a conduits à vérifier que des tétramères mutés solubles
fixent effectivement moins le CD8, qu'il soit $\alpha\alpha$ ou $\alpha\beta$,
associé ou non à un TCR à la surface du lymphocyte T, ce qui
se traduit par une diminution du bruit de fond.

10 On pouvait alors s'attendre à ce que la perte
d'affinité résultant de la mutation conduise à une perte de
signal spécifique totale ou restreinte à certains clones
lymphocytaires T CD8 dépendants. L'article de Salter et al
montre à cet égard que certains clones alloréactifs CD8
15 dépendants perdent leur cytotoxicité vis-à-vis de cellules
portant le HLA-A2 muté tandis que d'autres sont peu affectés.

Ainsi il aurait été possible que les tétramères
mutés ne détectent qu'une fraction des cellules réactives
(les moins CD8 dépendantes) au sein d'une population
20 polyclonale.

Les nombreux marquages comparatifs de populations
polyclonales avec les tétramères mutés et natifs réalisés par
les inventeurs en double marquage avec un anticorps anti-CD8
démontrent qu'au contraire, de manière inattendue, le
25 tétramère muté reconnaît le même pourcentage de cellules
spécifiques que le tétramère natif.

De plus, la comparaison de marquage avec le
tétramère muté sur un clone très CD8 dépendant et un clone
peu CD8 dépendant montre une efficacité comparable de
30 fixation du tétramère rapportée à l'intensité d'expression du
TCR.

5 Il apparaît donc que la mutation diminue de façon très importante la fixation du tétramère au CD8 seul, mais affecte beaucoup moins sa fixation au complexe TCR-CD8.

10 L'invention repose donc sur la mise à profit des propriétés mises en évidence chez les multimères de HLA mutés, ou, de manière plus générale, altérés, et vise, en tant que nouveaux produits, de tels multimères et leurs complexes avec des peptides antigéniques.

15 Elle vise également l'utilisation de ces molécules pour la détection et/ou l'isolement de populations lymphocytaires TCD8+, peptide-spécifiques.

Elle vise en outre à fournir une méthode de détection et/ou d'isolement de telles populations à l'aide de telles molécules, chargées en peptide, en particulier pour des applications en diagnostic et en thérapeutique.

20 Les multimères selon l'invention sont élaborés à partir de protéines recombinantes analogues de CMH de classe I et sont caractérisés en ce que les protéines comportent au moins une altération dans la zone d'interaction d'une chaîne lourde de CMH de classe I avec le co-récepteur CD8 des 25 lymphocytes T, conduisant à une réduction, voire à la suppression de l'affinité de l'interaction entre la chaîne lourde et le CD8.

L'altération de la zone d'interaction concerne plus spécialement le domaine α_3 de la chaîne lourde.

30 Il s'agit tout particulièrement d'une mutation dans le domaine α_3 d'au moins un acide aminé, par rapport au domaine correspondant d'une chaîne lourde native capable de se fixer audit co-récepteur CD8.

5 On citera par exemple la mutation d'un résidu alanine en résidu valine en position 245 du domaine α_3 de la molécule HLA-A2.

10 L'altération peut également consister en une modification chimique d'au moins un acide aminé et/ou en une délétion d'au moins un acide aminé, ce ou ces types d'altération s'ajoutant le cas échéant à une ou plusieurs mutations.

15 L'invention vise également, en tant que nouveaux produits, les complexes élaborés à partir des multimères définis ci-dessus et de peptides antigéniques.

Dans ces complexes, les multimères se présentent notamment sous forme de tétramères.

20 Conformément à l'invention, ces complexes sont utilisés pour la détection et/ou l'isolement de populations lymphocytaires TCD8+ reconnaissant de manière spécifique le peptide antigénique des complexes.

25 L'utilisation des complexes définis ci-dessus permet de diminuer de façon très importante le bruit de fond de fixation non spécifique sans altérer le marquage spécifique et, en outre, de s'affranchir de la nécessité d'utiliser conjointement un anticorps anti-CD8 lors d'analyses en immunofluorescence.

30 Dans une utilisation préférée, lesdits complexes sont mis en oeuvre dans un procédé de tri cellulaire, tel que le tri immunomagnétique.

5 Une technique de tri immunomagnétique pour isoler
des lymphocytes T spécifiques chez la souris est décrite par
Luxembourg et al. (5).

Cette technique est basée sur l'utilisation d'un
système de billes recouvertes de complexes CMH-peptide
10 (produits dans un système Drosophile ; chargés en peptides et
biotinylés chimiquement).

L'invention vise également une méthode de détection
et/ou d'isolement de populations lymphocytaires T CD8+
peptide-spécifiques, à partir d'une population polyclonale.
15 La méthode de détection est caractérisée en ce qu'elle
comprend :

- la mise en contact de la population polyclonale avec des
multimères complexés à des peptides antigéniques tels que
définis ci-dessus, dans des conditions permettant une
20 interaction entre les complexes de CMH de classe I
altérés/peptides et les récepteurs des lymphocytes T ayant
une affinité pour lesdits complexes,

- la révélation des populations lymphocytaires qui
se sont fixées auxdits complexes.

25 La révélation est réalisée par exemple par
fluorescence en utilisant des multimères comportant des
composés fluorescents.

La méthode d'isolement des populations
lymphocytaires peptide-spécifiques à partir de populations
30 polyclonales entre également dans le cadre de l'invention et
peut être mise en oeuvre le cas échéant après l'étape de
détection ci-dessus.



5 Cette méthode met en jeu la technique du tri immunomagnétique et est caractérisée en ce que qu'elle comprend :

10 - la mise en contact de la population polyclonale avec des billes magnétiques sur lesquelles sont fixées les complexes peptide/analogues de CMH de classe I, tels que définis ci-dessus, dans des conditions permettant une interaction entre lesdits complexes et les récepteurs des lymphocytes T ayant une affinité pour ces complexes,

15 - la récupération des populations fixées, l'opération de tri étant répétée, si souhaité, et/ou suivie, le cas échéant, d'une étape

 - d'amplification *in vitro* des populations sélectionnées.

20 L'augmentation du différenciel entre bruit de fond et marquage spécifique avec les multimères altérés comme défini ci-dessus permet une meilleure discrimination des populations lymphocytaires spécifiques au sein d'une population polyclonale, et rend ainsi très efficace le tri immunomagnétique avec ces multimères.

25 Les molécules de CMH comprennent par exemple un motif de biotinylation enzymatique sur la chaîne lourde. Les billes sur lesquelles sont fixées les complexes sont couplées à la streptavidine.

30 Les populations polyclonales proviennent d'échantillons prélevés sur des patients, comme des liquides synoviaux ou des cellules mononucléées du sang périphérique.

 L'étape d'amplification des populations sélectionnées est réalisée avantageusement par stimulation

5 polyclonale dans des conditions qui n'affectent pas la représentativité des populations amplifiées. On a recours par exemple à PHA, IL2 ou des PBL irradiés.

L'invention vise également les populations lymphocytaires T sélectionnées et le cas échéant amplifiées, 10 caractérisées en ce qu'elles sont exclusivement constituées de lymphocytes T réactifs vis-à-vis du peptide d'un complexe donné.

De telles populations peptide-spécifiques revêtent un grand intérêt en thérapeutique, et plus spécialement pour 15 les applications qui reposent sur leur ré-administration selon l'immunothérapie adoptive.

L'invention vise donc des compositions pharmaceutiques caractérisées en ce qu'elles sont élaborées à partir d'une population lymphocytaire T peptide-spécifique 20 telle que définie ci-dessus, en association avec un véhicule pharmaceutique.

De telles compositions sont avantageusement administrables par injection.

Il est ainsi possible de restaurer une immunité 25 antivirale ou antitumorale après injection de lymphocytes T reconnaissant respectivement un complexe CMH de classe I/ peptide viral ou tumoral défini, ou de corriger un déséquilibre immunitaire (par exemple cas d'autoimmunité,) par l'administration de cellules T dirigées contre un 30 antigène donné et présentant des propriétés activatrices ou inhibitrices de la réponse immunitaire.

D'autres caractéristiques et avantages de l'invention figurent dans les exemples qui suivent, donnés à



5 titre purement illustratif, dans lesquels il est fait
référence aux figures 1 à 7, qui représentent, respectivement
- les figures 1 et 2 représentent les intensités de
fluorescence (moyennes) en fonction des concentrations en
tétramères natifs (1A, 2A) et en tétramères mutés
10 correspondants (1B, 2B) avec des tétramères chargés en
peptide issu de BMLF1 (fig.1) ou de pp65 (fig. 2),
- la figure 3, les moyennes d'intensité de
fluorescence en fonction des concentrations en tétramères
natifs et mutés avec des clones spécifiques,
15 - la figure 4A, le pourcentage de lyse, avec ou
sans anticorps anti-CD8 de 2 clones spécifiques d'une lignée
B HLA-A0201 chargée avec un peptide BMLF1 et les figures 4A
et 4B, les résultats des marquages de ces clones,
- la figure 5, les résultats de simples (avec le
20 phycoérythrine, PE) et doubles (PE et anticorps anti-CD8
marqués) marquages de tétramères natifs et mutés avec les
lymphocytes de 2 patients, et
- les figures 6 et 7, les résultats de tris
immunomagnétiques réalisés avec des tétramères natifs et des
25 tétramères mutés.

Exemple 1 : Fabrication d'un tétramère HLA-A0201
muté dans la zone d'interaction avec le co-récepteur CD8.

On a utilisé un plasmide d'expression en bactérie
30 contenant l'ADNc codant pour la chaîne lourde du HLA0201,
prolongé d'une séquence codant pour un motif de biotinylation
enzymatique (construction selon Altman et al (1). La zone

5 codant pour le domaine α_3 a été amplifiée avec des amorces spécifiques SEQ ID N°1

5' CCTTCCAGAAGTGGGTGGCTGTGGTGCGC 3'

et SEQ ID N°2

10 5' GGCACCACCAAGCCACCCACTCTGGAAGG 3'

On a introduit dans les fragments d'amplification une mutation d'une base pour transformer le codon alanine en un codon valine en utilisant le kit QuickChange Site-directed
15 Mutagenesis R de Stratagène.

Le fragment muté a été réintroduit dans le plasmide d'expression et la présence de la mutation a été contrôlée par séquençage.

La chaîne lourde HLA-A0201 mutée a été produite en
20 corps d'inclusion bactérien et le monomère HLA chargé en peptide, puis le tétramère muté correspondant, ont pu être obtenus suivant un protocole de renaturation précédemment décrit par Garboczi et al (3).

25 Exemple 2 : Etude comparative de l'efficacité et de la spécificité de marquage immunofluorescent entre un tétramère HLA-A0201 natif et le tétramère HLA-A0201 muté chargés avec différents peptides

30 a) Marquage de clones lymphocytaires

Des tétramères HLA-A0201 natifs et des tétramères correspondants mutés ont été chargés soit avec un peptide



5 issu de la protéine BMLF1 du virus de l'EBV, soit avec un peptide issu de la protéine pp65 du CMV.

Les tétramères natifs sont obtenus selon la technique de l'exemple 1, mais sans la mutation.

10 Des clones spécifiques et non spécifiques ont été marqués et utilisés à des concentrations croissantes.

La figure 1 donne les moyennes d'intensité de fluorescence (MFI) obtenues avec les tétramères HLA-A2/BMLF1 natifs (figure 1A) et avec les tétramères correspondants mutés (figure 1B).

15 On constate que le tétramère HLA-A2/BM natif montre un bruit de fond de fixation sur certains clones non spécifiques qui augmente avec la dose de tétramère utilisée.

20 Ce bruit de fond ne semble pas exclusivement lié à la restriction HLA du clone considéré, mais dépend aussi du peptide chargé puisque deux clones anti-IE1 restreints HLA-A0201 donnent un fort bruit de fond, alors que le clone anti-melan-A également restreint HLA-A0201 donne un bruit de fond modéré.

25 Avec le tétramère muté, les moyennes de fluorescence (MFI) obtenues sur les clones spécifiques (BM/A2) sont plus faibles que celles obtenues avec le tétramère natif, mais le bruit de fond sur les clones non spécifiques est quasiment nul et ceci quelle que soit la concentration de tétramère utilisée.

30 On remarquera que cette différence de bruit de fond entre le tétramère natif et le tétramère muté n'est pas particulière au tétramère A2/BM puisqu'on l'observe également avec le tétramère HLA-A2/pp65 (voir figure 2).

5 Dans cette figure 2, la moyenne de fluorescence est
indiquée en échelle log afin de visualiser les faibles bruit
de fond de marquage obtenu avec le tétramère muté. On
constate que le différentiel entre le marquage spécifique et
le marquage non spécifique est de l'ordre de 2 log (10^2) avec
10 le tétramère A2/pp65 muté, alors qu'il est de seulement 1 log
avec le tétramère natif. Les deux exceptions notables sont
les deux clones CD4 anti-EBV pour lesquels le bruit de fond
est très faible avec le tétramère natif. Cette observation
renforce l'hypothèse selon laquelle le bruit de fond de
15 marquage obtenu avec le tétramère natif est dû à un certain
pourcentage de fixation non spécifique du tétramère au CD8.

Sur la figure 3, sont représentées les différences
de marquages obtenues avec les tétramères mutés et natifs
chargés avec pp65 sur des clones spécifiques. La différence
20 entre les courbes de saturation obtenues avec le tétramère
muté et le tétramère natif montre qu'il existe un plus grand
nombre de sites de fixation pour le tétramère natif que pour
le tétramère muté sur ces clones : il est donc fortement
probable que, dans le cas du tétramère natif, certaines
25 valences interagissent avec le CD8 seul, d'autant que cette
molécule est exprimée à une densité largement supérieure à
celle du TCR à la surface du lymphocyte T.

D'autres expériences ont été réalisées pour tester
si le marquage spécifique avec le tétramère muté était
30 significativement affecté par le degré de CD8 dépendance de
clones spécifiques. En effet, il est notoire que parmi les
clones T CD8+, certains clones ont fortement besoin du CD8
pour renforcer l'interaction spécifique entre leur TCR et le

5 complexe HLA-peptide, tandis que d'autres clones s'en dispensent.

Le degré de CD8 dépendance a été estimé selon le test de cytotoxicité de Couedel et al (4) avec ou sans anticorps anti-CD8 et est considéré comme inversement proportionnel à l'affinité du TCR pour le complexe HLA-peptide.

Sur la figure 4A, est représenté un test de cytotoxicité contre une lignée HLA-A0201 chargée en peptide BMLF1 ($10\mu M$) avec deux clones spécifiques. Le clone A2.10 est très CD8 dépendant puisque sa cytotoxicité est abrogée par l'anticorps anti-CD8, tandis que le clone A4.5 est relativement peu CD8 dépendant.

Un marquage avec le tétramère muté et un marquage avec un anticorps anti-CD3 ont été réalisés pour estimer le nombre de TCR exprimés à la surface. Les résultats sont donnés sur les figures 4B (marquage CD3) et 4C (marquage du tétramère muté BMFL1/A2).

On constate que le ratio marquage tétramère/marquage CD3 est très comparable pour les deux clones, ce qui indique que le marquage avec le tétramère muté est peu affecté par le degré de CD8 dépendance (et donc par inférence, par l'affinité du TCR).

Ainsi, la diminution d'affinité pour le CD8 induite par la mutation de la molécule HLA n'affecte pas significativement le marquage spécifique du tétramère.

b) Détection de cellules spécifiques au sein d'une population polyclonale

Pour comparer la capacité de détection du tétramère natif et muté d'un faible pourcentage de cellules spécifiques au sein d'une population polyclonale, des lymphocytes périphériques de deux patients HLA-A0201 (désignés par A et B ci-après) ont été marqués. Il s'agit de patients chez lesquels une réponse anti-peptide pp65 du CMV avait été préalablement démontrée. Ces lymphocytes avaient été 15 préalablement amplifiés polyclonalement *in vitro* et congelés.

Les résultats obtenus pour les patients A et B sont reportés sur la figure 5, la figure 5A correspondant au patient A et la figure 5B au patient B. Il s'agit des résultats de simple marquage des tétramères HLA-A0201/pp65-à 20 la phycoérythrine à 20 μ g/ml et des doubles marquages correspondants (tétramères marqués avec PE et des anticorps anti-CD8 marqués au FITC). Cette figure donne également les moyennes d'intensité de fluorescence (log).

On constate tout d'abord que la capacité de discrimination du tétramère natif en simple marquage est variable en fonction du pourcentage de cellules spécifiques dans la population de départ. En effet, pour le patient A, le pic de cellules positives qui représente 5,60% est aisément identifiable tandis que pour le patient B, ce pic est 30 contaminé par du marquage non spécifique rendant difficile la détermination du pourcentage de cellules positives. En accord avec la littérature, le double marquage tétramère natif et anti-CD8 diminue le bruit de fond permettant alors

5 d'identifier clairement la sous-population positive et
d'estimer précisément son pourcentage (0,84% dans ce cas). Ceci démontre donc que l'estimation précise du pourcentage de cellules positives avec le tétramère natif implique le recours au double marquage avec l'anti-CD8.

10 En revanche, le simple marquage avec le tétramère muté permet chez les deux patients d'identifier sans ambiguïté un pic de cellules positives. Les pourcentages de cellules positives obtenus sont quasiment identiques à ceux obtenus en double marquage avec le tétramère natif. Ceci démontre que toutes les cellules spécifiques détectables par le tétramère natif le sont également avec le tétramère muté et corrobore donc les résultats obtenus avec les clones CD8 très dépendants et peu dépendants, à savoir que la mutation n'affecte pas significativement la reconnaissance spécifique.

15 De plus, ces résultats montrent que le double marquage avec le tétramère muté n'apporte pas d'éléments nouveaux par rapport au simple marquage. Enfin, on peut constater que les moyennes de fluorescence obtenues avec l'anticorps anti-CD8 lors du double marquage avec le tétramère natif (216 et 193) pour les patients A et B) sont significativement plus faibles que celles obtenues en double marquage avec le tétramère muté (366 et 370 pour les patients A et B). Les moyennes de fluorescence obtenues après simple marquage de la population totale avec l'anti-CD8 étaient, 20 respectivement, de 340 et 355 pour les patients A et B. Cela démontre la compétition de fixation entre l'anticorps anti-CD8 et le tétramère natif, compétition qui ne se produit pas avec le tétramère muté.

5 L'utilisation du tétramère muté permet donc de se dispenser du double marquage avec l'anti-CD8 pour estimer le pourcentage de cellules spécifiques au sein d'une population polyclonale.

10 Exemple 3 : Etude comparative de l'efficacité et de la spécificité de tris immunomagnétiques réalisés avec le tétramère HLA-A0201 natif et le tétramère HLA-A0201 muté chargés avec le peptide p65.

15 Des monomères HLA-A0201 biotinylés et chargés en peptide pp65 ont été fixés sur des billes magnétiques couplées à la streptavidine (Dynabeads M-280 Streptavidin, DYNAL. Les populations lymphocytaires utilisées dans l'étude sont issues de liquides synoviaux ou de PBL de patients atteints de polyarthrite rhumatoïde ou de PBL issus de 20 donneurs sains séropositifs pour le CMV.

25 Sur la figure 6, sont indiqués les résultats d'un simple marquage avec le tétramère natif et le tétramère muté sur ces populations polyclonales. Avec le tétramère muté, il est possible de mettre en évidence un faible pourcentage de cellules positives dans les deux prélèvements (0,22 % et 0,14 %), cellules positives qui ne sont quasiment pas identifiables avec le tétramère natif.

30 Ces populations ont été triées avec des billes chargées soit avec le tétramère natif, soit avec le tétramère muté, puis les populations sélectionnées ont été amplifiées in vitro par une stimulation polyclonale (PHA, IL2, PBL irradiés), stimulation qui n'affecte pas la représentativité des populations amplifiées.

5 Un marquage a alors été réalisé sur ces populations triées et amplifiées avec les deux tétramères.

10 Comme représenté sur la figure 6, les cellules issues du tri avec le tétramère natif sont positivement marquées avec ce même tétramère, mais en revanche un très faible pourcentage de ces cellules sont positives avec le tétramère muté (0,7 % et 2,88 %).

15 Les résultats sont remarquablement différents après un tri avec le tétramère muté puisque les populations triées sont fortement positives avec les deux tétramères.

15 Le facteur d'enrichissement en cellules positives obtenu avec le tétramère muté est de 421 pour le prélèvement 1 (92,64 % vs 0,22 %) et de 693 pour le prélèvement 2 (97,01 % vs 0,14 %).

20 Ces résultats montrent qu'en effectuant un tri avec le tétramère muté, il est possible d'obtenir une population positive pure à plus de 90 % à partir d'un échantillon dans lequel cette population représente 0,1 à 0,2 %.

25 La généralité de cette observation est illustrée par le tableau ci-après, qui décrit les résultats de tris effectués avec le tétramère natif et le tétramère muté à partir de PBL et lymphocytes synoviaux de patients et donneurs sains.

% de cellules positives de tétramères (facteur d'enrichissement)

19

Echantillons	non triés	Premier tri avec			Second tri avec	
		A2/pp65 native	A2/pp65 muté	A2/pp65 native	A2/pp65 muté	
SFL 1	14,0	95,0 (6,8)				
PBL 1	5,6	89,5 (16,0)	97,9 (17,5)			
SFL 2	1,4	25,3 (18,1)		75,9 (3,0)		
PBL 2	0,8	51,1 (63,9)	97,5 (121,9)			
SFL 3	0,6	13,7 (22,8)				
PBL 3	nd	8,5 (nd)		12,0 (1,4)		
SFL 4	0,3	4,1 (13,6)		8,6 (2,1)		
SFL 5	0,2	0,7 (3,5)	92,5 (462,5)			
SFL 6	0,14	2,9 (20,6)	97,1 (693,6)			
PBL 4	0,09		82,9 (921,1)			
PBL 5	0,02	0,04 (2,0)	2,2 (110,0)		98,7 (44,90)	

5

En effectuant des tris répétés avec le tétramère muté, il est possible d'obtenir des populations spécifiques pures à partir de sous-populations encore moins fréquentes (cf PBL5 dans le tableau). En revanche, ce résultat est 10 beaucoup plus difficile à obtenir avec le tétramère natif; il semble en effet que les cellules non spécifiques isolées par un premier tri avec le tétramère natif aient une affinité suffisante pour être à nouveau sélectionnées lors des tris ultérieurs. On aboutit donc à des facteurs d'enrichissement 15 très médiocres en réalisant un deuxième tri (cf PBL3 et SFL4).

Une autre étude a porté sur la réactivité des populations triées pour vérifier que les cellules 20 sélectionnées pour leur capacité à fixer le tétramère A2 muté/pp65 étaient bien réactives vis-à-vis de ce complexe HLA-peptide dans un contexte physiologique.

A cet effet, on a étudié l'activation des populations lymphocytaires triées, objectivées par 25 l'induction à la surface de la chaîne α du récepteur à l'IL2 (CD25), après mise en présence de cellules T2 (A0201+) chargées en peptide pp65.

Comme le montre la figure 7, les populations triées à l'aide du tétramère natif n'expriment pas le CD25 après 30 contact avec les cellules T2 chargées en peptides.

5 En revanche, la majorité des cellules triées avec
le tétramère muté s'activent en présence de T2 chargées avec
le peptide pp65 et le pourcentage de cellules positives en
CD25 correspond bien avec le pourcentage de cellules qui
étaient marquées par le tétramère muté (90,63 % de cellules
10 activées vs 92,64 % de cellules marquées et 97,20 % vs 97,01
% pour les patients 1 et 2 respectivement).

Ces résultats démontrent que les cellules marquées
et triées avec le tétramère muté sont exclusivement des
cellules réactives, tandis que les cellules triées avec le
15 tétramère natif sont non réactives.

Le fait qu'on ne retrouve aucune cellule réactive
après tri avec le tétramère natif alors qu'on parvenait à
distinguer quelques cellules positives dans cette population
est vraisemblablement dû au pourcentage trop faible de ces
20 cellules pour être détectables dans un test fonctionnel.

L'ensemble de ces résultats démontre la supériorité
manifeste du tétramère muté par rapport au tétramère natif
pour sélectionner par tri immunomagnétique des populations
faiblement représentées dans la population de départ.

25 Lorsque les populations spécifiques sont plus
nombreuses dans le prélèvement de départ, il devient alors
possible d'isoler des cellules réactives avec le tétramère
natif, mais les degrés de pureté des populations obtenues
sont très inférieurs à ceux obtenus en parallèle avec le
30 tétramère muté (tableau).



5

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1) Altman J.D. et al, 1996, Science 274:94-6 et
brevet US 5 635 363

2) Salter, R.D. et al, 1990, Nature 345:41-46

10 (3) Garboczi D.N. et al, 1992, Proc Natl Acad Sci
USA 89:3429-33

4) Couedel, C., M. et al, 1999, J. Immunol 162-
6351-8.

15 5) Luxembourg A.T. et al, Nature Biotechnology, vol
16, mars 1998, 281-285.

REVENDICATIONS

10 1/ Multimères élaborés à partir de protéines recombinantes analogues de CMH de classe I, caractérisés en ce que les protéines comportent au moins une altération dans la zone d'interaction d'une chaîne lourde avec le co-récepteur CD8 des lymphocytes T conduisant à une réduction, voire à la suppression de l'affinité de l'interaction entre la chaîne lourde et le CD8.

15 2/ Multimères selon la revendication 1, caractérisés en ce que l'altération concerne le domaine α_3 de la chaîne lourde.

20 3/ Multimères selon la revendication 1 ou 2, caractérisés en ce que l'altération correspond à une mutation dans le domaine α_3 d'au moins un acide aminé, par rapport au domaine correspondant, d'une chaîne lourde native capable de se fixer audit co-récepteur CD8.

25 4/ Multimères selon la revendication 1 ou 2, caractérisés en ce que l'altération correspond à la modification chimique d'au moins un acide aminé du domaine α_3 d'une chaîne lourde, par rapport au domaine correspondant d'une chaîne lourde native capable de se fixer audit co-récepteur CD8.

30 5/ Multimères selon la revendication 1 ou 2, caractérisés en ce que l'altération correspond à la délétion d'au moins un acide aminé du domaine α_3 d'une chaîne lourde, par rapport au domaine correspondant d'une chaîne lourde native capable de se fixer audit co-récepteur CD8.

5 6/ Multimères selon l'une quelconque des revendications 1 à 5, caractérisés en ce qu'ils se présentent sous forme de complexes avec des peptides antigéniques.

10 7/ Multimères selon la revendication 6, caractérisés en ce qu'ils se présentent sous forme de tétramères.

15 8/ Utilisation des multimères selon la revendication 6 Ou 7 à des fins de détection et/ou d'isolement de populations lymphocytaires T CD8+ peptides-spécifiques.

15 9/ Utilisation selon la revendication 8 dans un procédé de tri cellulaire, tel que le tri immunomagnétique.

10 10/ Méthode de détection de populations lymphocytaires T CD8+ peptide-spécifiques, à partir d'une population polyclonale, caractérisée en ce qu'elle comprend :

20 - la mise en contact de la population polyclonale avec des multimères complexés à des peptides antigéniques selon la revendication 6 ou 7, dans des conditions permettant une interaction entre les complexes de CMH de classe I altérés/peptides et les récepteurs des lymphocytes T ayant 25 une affinité pour lesdits complexes,

 - la révélation des populations lymphocytaires qui se sont fixées auxdits complexes.

30 11/ Méthode d'isolement de populations lymphocytaires T CD8+ peptide-spécifiques, à partir d'une population polyclonale, caractérisée en ce qu'elle comprend :

 - la mise en contact de la population polyclonale avec des billes magnétiques sur lesquelles sont fixées les complexes peptide/analogues de CMH de classe I selon la

5 revendication 6 ou 7, dans des conditions permettant une interaction entre lesdits complexes et les récepteurs des lymphocytes T ayant une affinité pour lesdits complexes,

10 - la récupération des populations fixées, l'opération de tri étant répétée, si souhaité, et/ou suivie, le cas échéant, d'une étape

10 - d'amplification *in vitro* des populations sélectionnées.

15 12/ Populations lymphocytaires sélectionnées, et le cas échéant amplifiées, caractérisées en ce qu'elles sont exclusivement constituées de lymphocytes T réactifs vis-à-vis du peptide d'un complexe avec des multimères selon la revendication 6 ou 7.

20 13/ Compositions pharmaceutiques, utilisables notamment en immunothérapie, caractérisées en ce qu'elles sont élaborées à partir d'une population lymphocytaire selon la revendication 12 en association avec un véhicule pharmaceutiquement inerte.

LISTE DE SEQUENCES

<110> I. N. S. E. R. M.

<120> MOYENS DE DETECTION ET DE PURIFICATION DE POPULATIONS
LYMPHOCYTAIRES TCD8+, SPECIFIQUES DE PEPTIDES PRESENTES
DANS LE CONTEXTE HLA.

<130> CP/V B/992FR99

<140>

<141>

<160> 2

<170> PatentIn Ver. 2.1

<210> 1

<211> 31

<212> ADN

<213> Séquence artificielle

<220>

<223> Description de la séquence artificielle: région
homologue à une partie du gène HLA-A0201 humain.

<400> 1

ccttccagaa gtgggtggct gtgggtggtc c

31

<210> 2

<211> 31

<212> ADN

<213> Séquence artificielle

<220>

<223> Description de la séquence artificielle: région
homologue à une partie du gène HLA-A0201 humain.

<400> 2

ggcaccacca cagccaccca cttctggaag g

31

Figure 1A

Tétramère HLA-A2/BMLF1

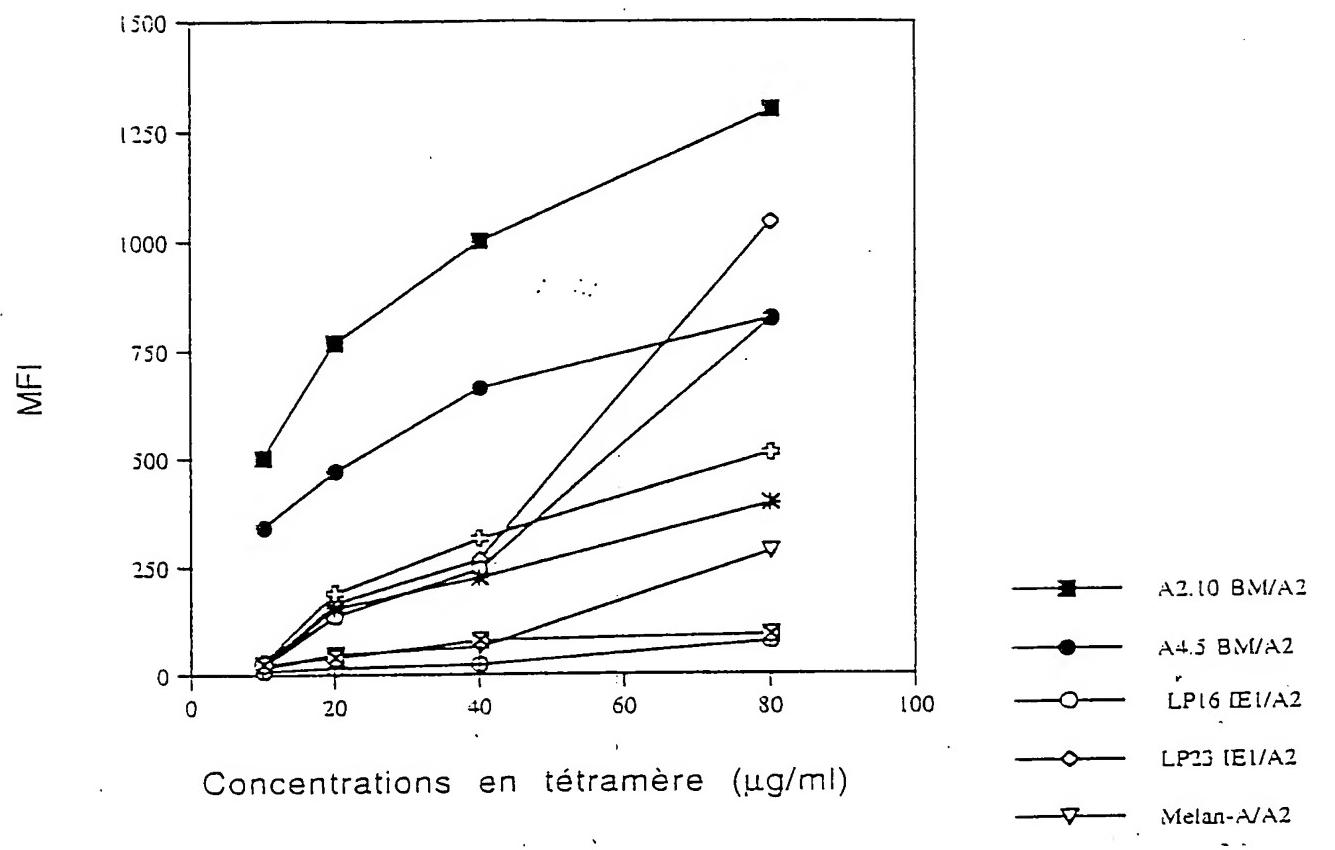
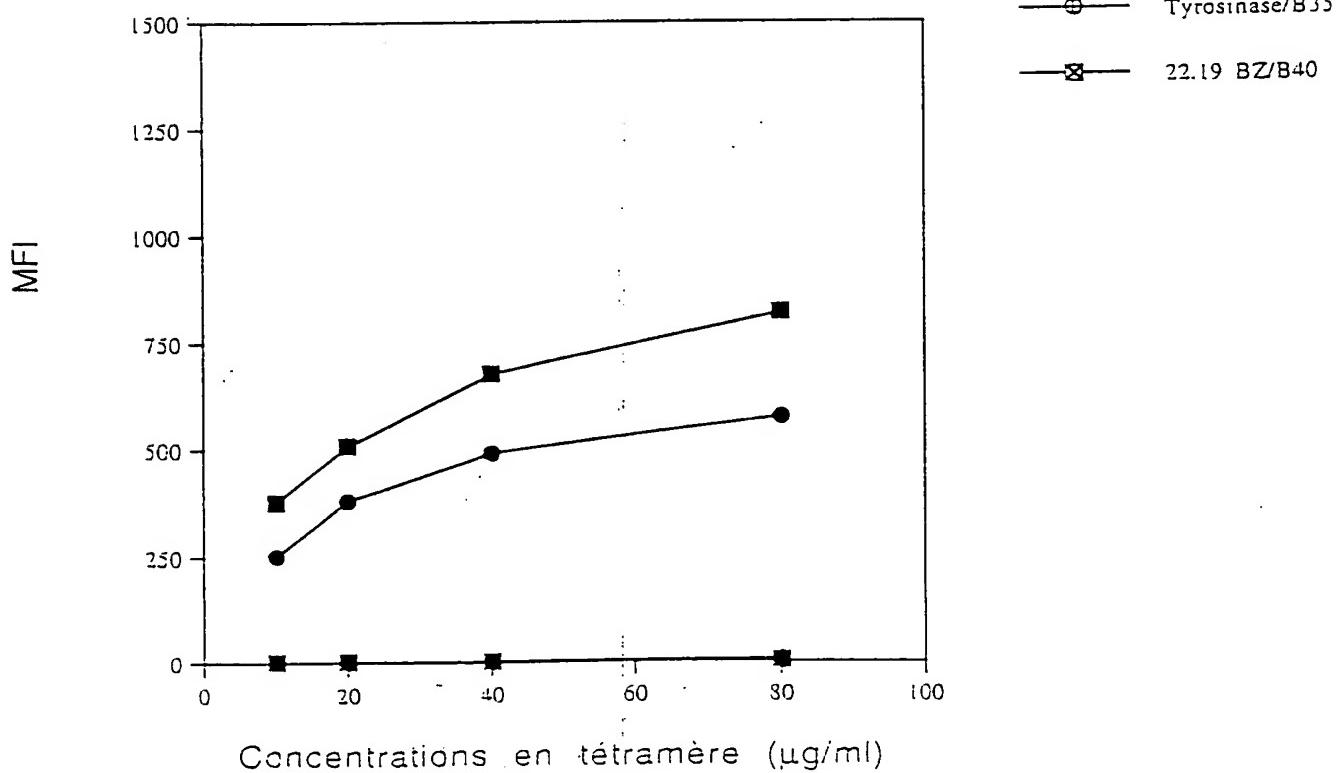
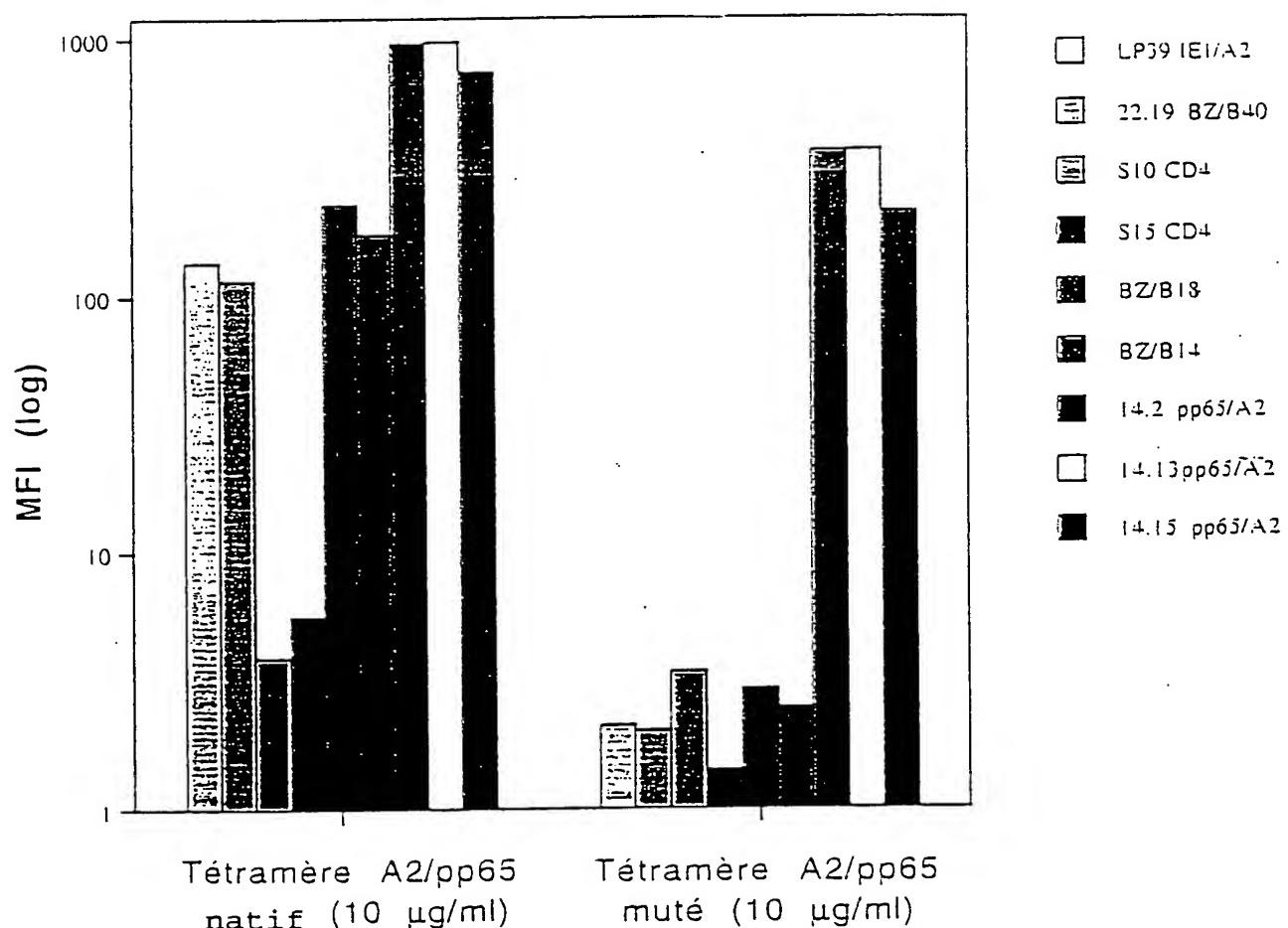


Figure 1 B

Tétramère HLA-A2 muté/BMLF1



TETRAMÈRES HLA-A2/pp65



Tétramère A2/pp65
natif (10 $\mu\text{g}/\text{ml}$)

Figure 2A

Tétramère A2/pp65
muté (10 $\mu\text{g}/\text{ml}$)

Figure 2B

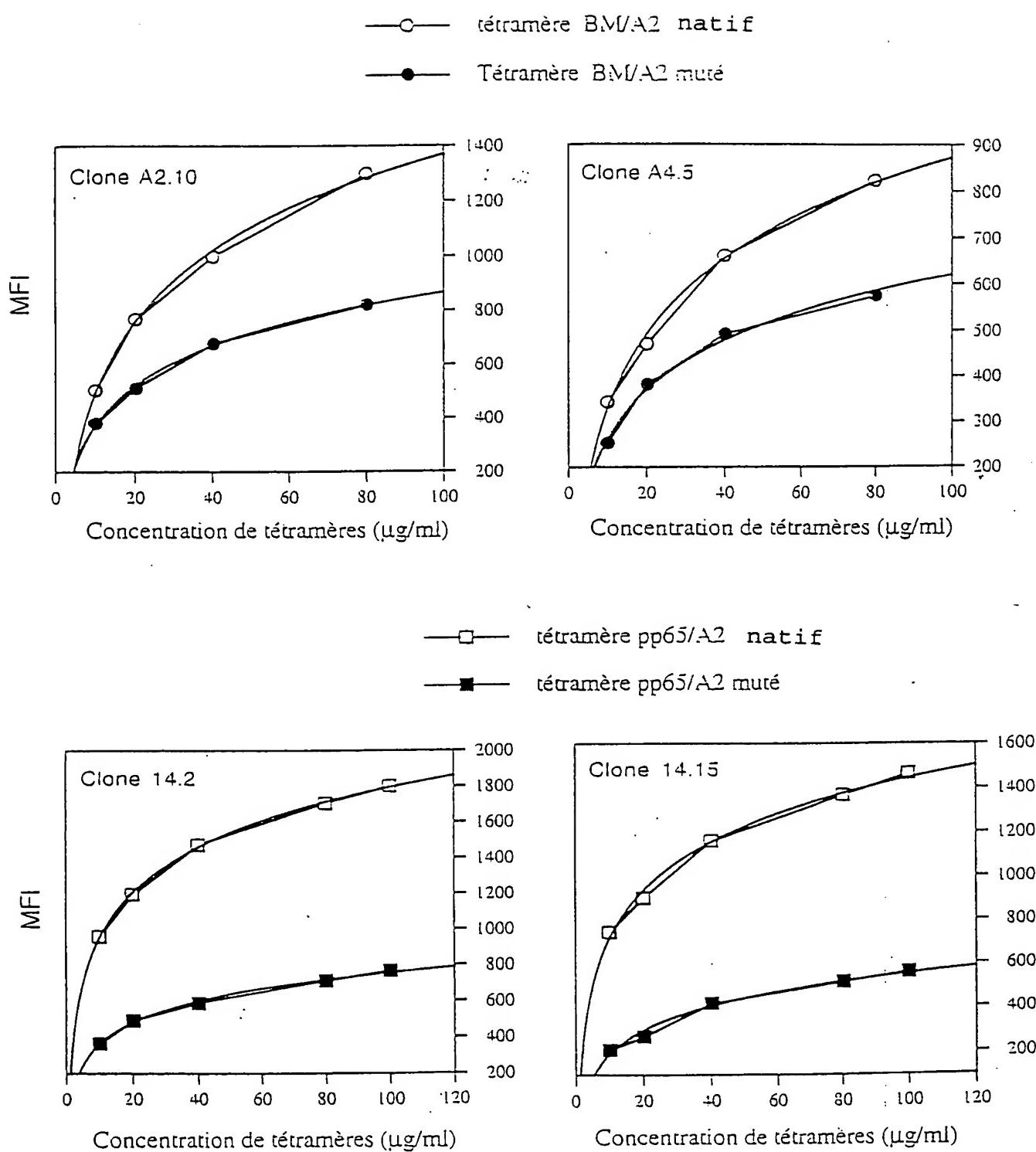


Figure 4A

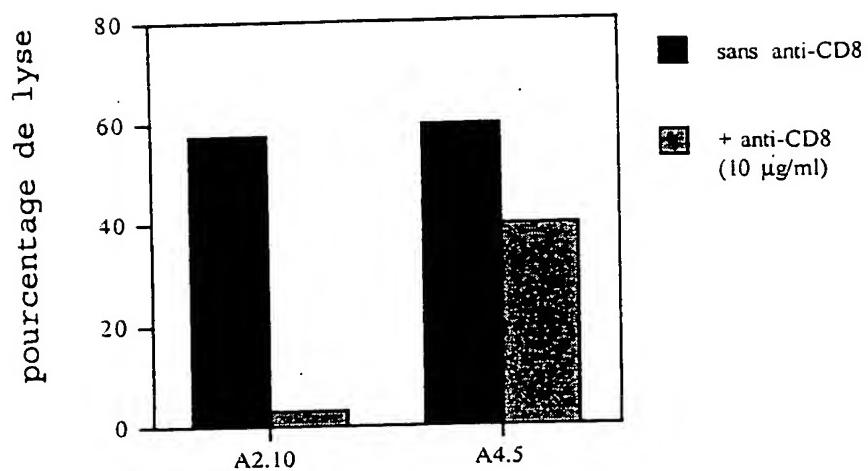


Figure 4B

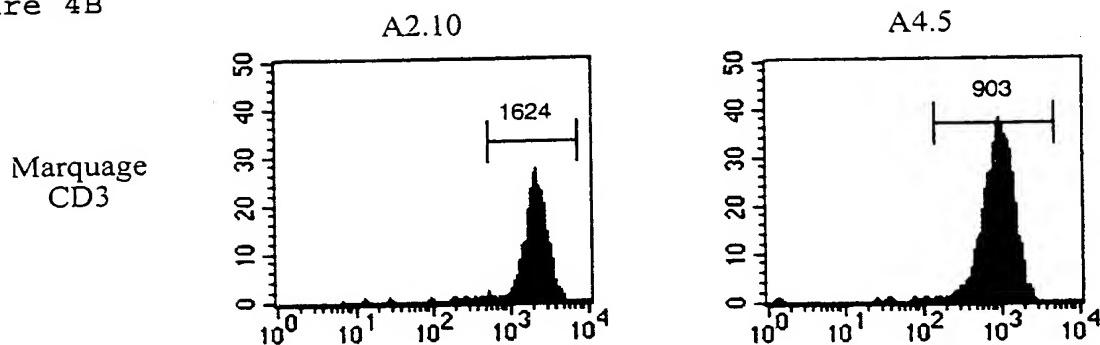
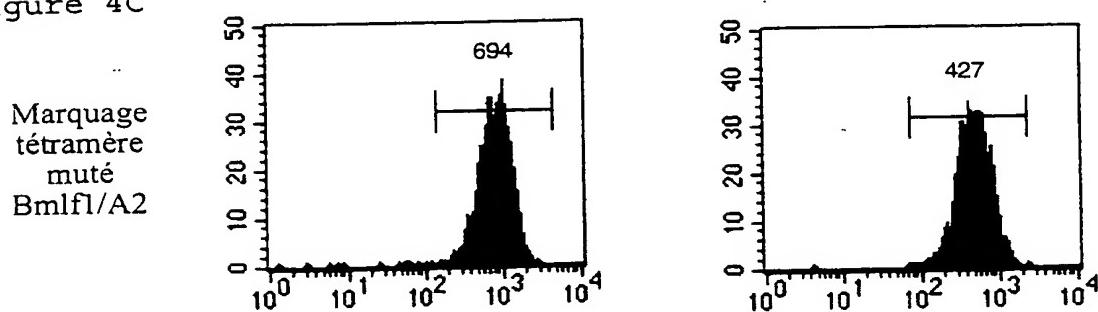


Figure 4C

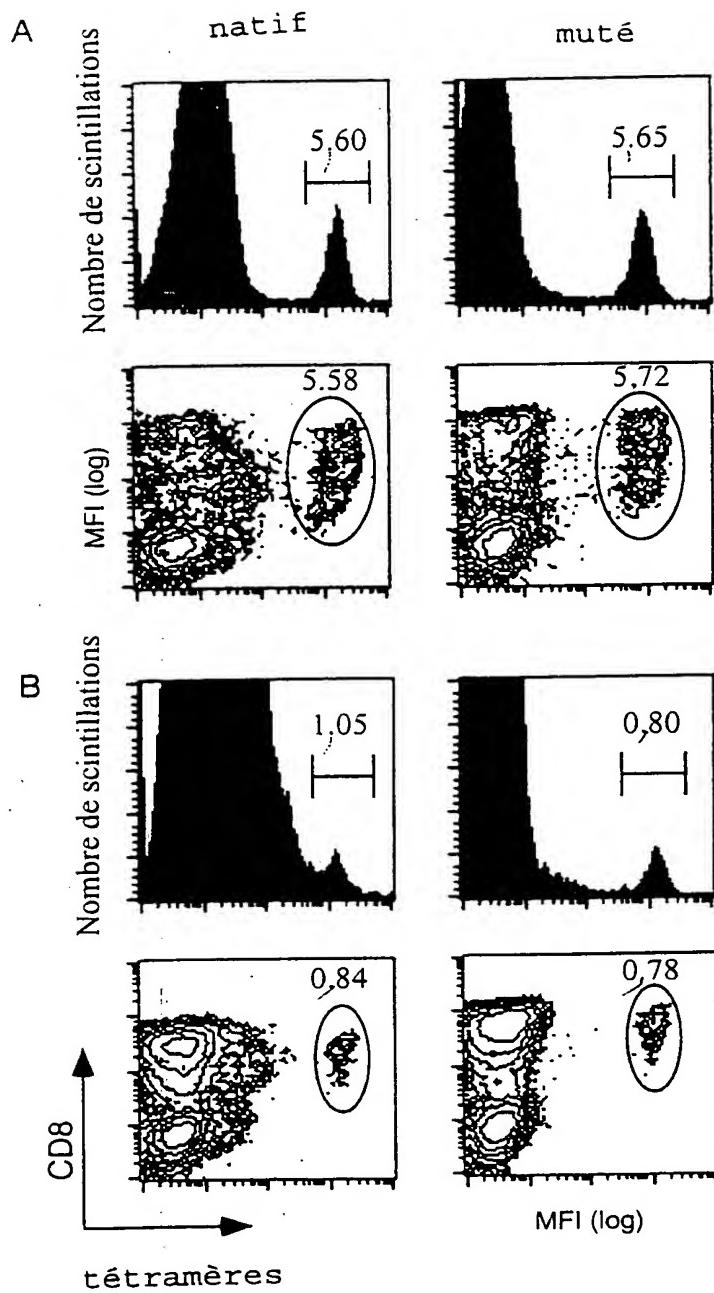


Ratio MFI tétramère muté/MFI CD3:

A2.10 : 0,43

A4.5 : 0,47

5/7

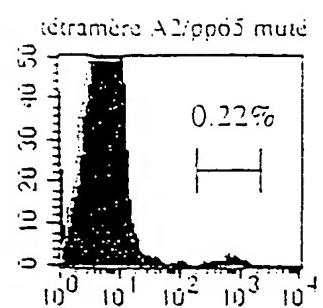
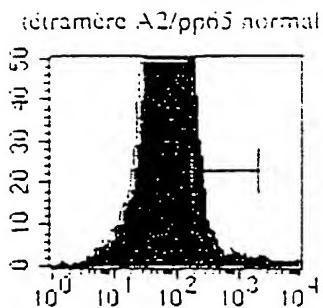
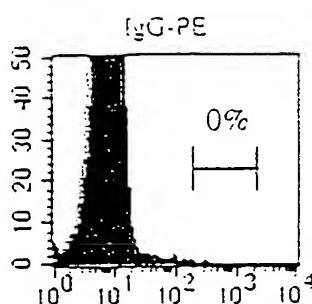


Marquage avant tri

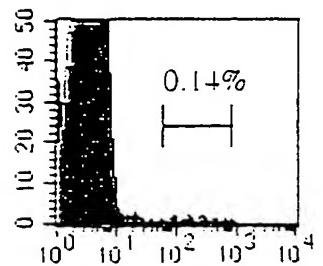
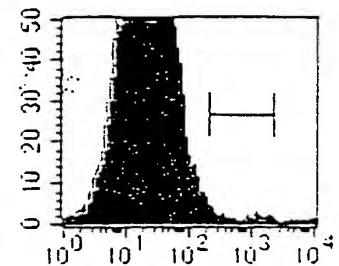
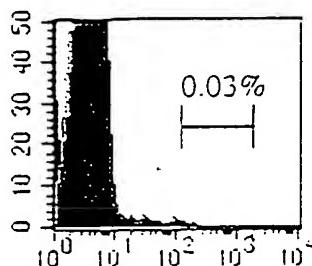
6/7

FIGURE 6

Patient 1

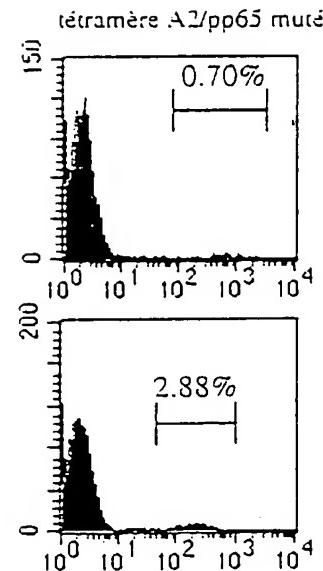
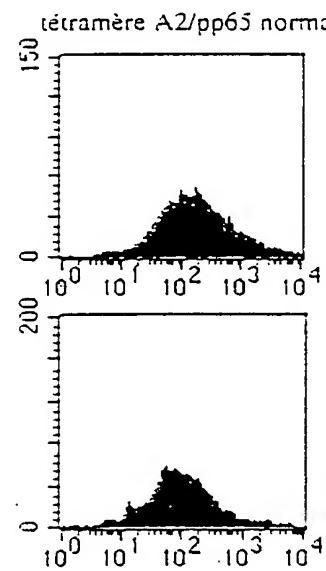
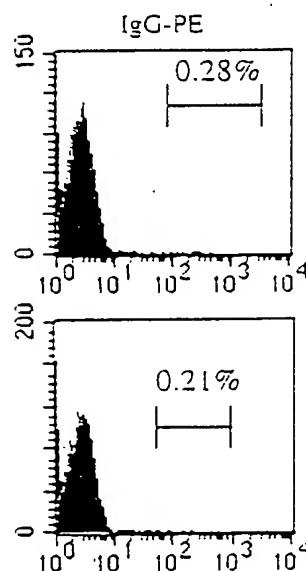


Patient 2

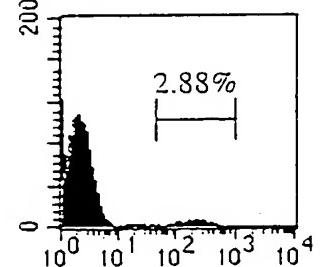
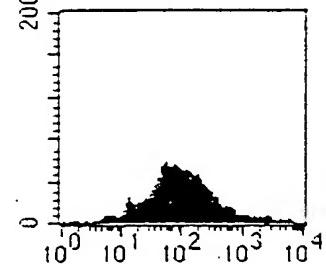
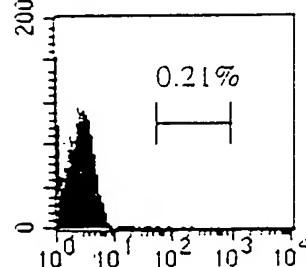


Marquage après tri avec le tétramère A2/pp65 normal

Patient 1

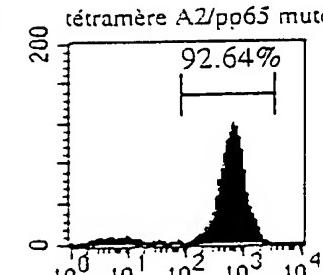
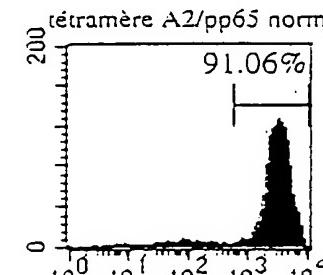
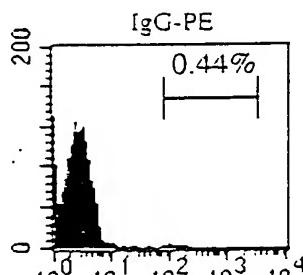


Patient 2



Marquage après tri avec le tétramère A2/pp65 muté

Patient 1



Patient 2

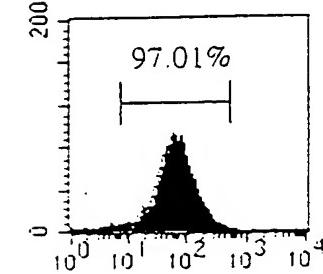
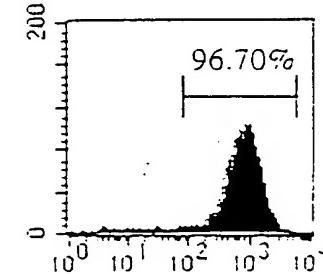
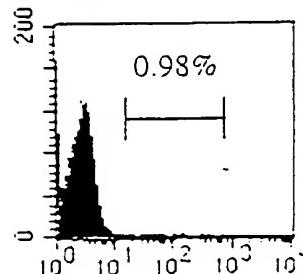
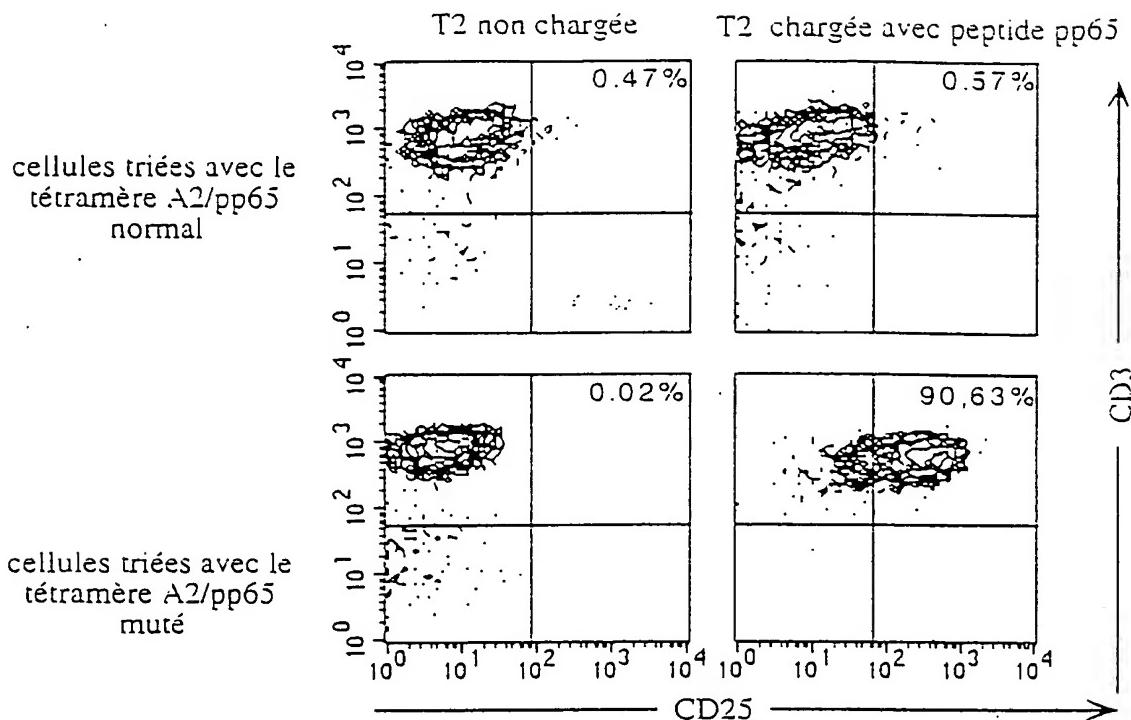


FIGURE 7

Patient 1

7/7

Patient 2